附件10

机关事业单位及其工作人员、非企业

负责人征求意见表

推荐对象为（请勾选并填写相应信息）：

🞎先进集体 集体名称： 集体所属单位：

🞎先进工作者 姓 名： 所在单位及职务：

|  |  |
| --- | --- |
| 组织人事部门意见 | （盖 章） 年 月 日 |
| 纪检监察部门意见 | （盖 章） 年 月 日 |
| 公安部门意见 | （盖 章） 年 月 日 |

备注：1.先进集体、先进工作者推荐对象须分别填写此表。

2.相关部门意见栏内均须根据实际情况填写相关意见并盖章。其中，省公安厅意见由省评选表彰办统一征求。

3.此表一式5份，随初审推荐审批表一并报送。